

بسم الله الرحمن الرحيم

☆ بدأ العالم من عشرين سنة بص بقي معايا:

قال هاحطه ← صفر اللي هو من ٣ نقط

ودا هاحطه say على ← الـ left arm

فيبقى في لغة الـ ECG دا اسمه ← VL (لغة بسيطة جداً ومعبرة) 😊

V ← يعني فيه نقطة محطوة على الـ ٣ اللي هي **صفر**
التانية الـ exploding محطوة على L

★ فكان زمان بيقيسوا VL و VR و VF ← يبقى ده pre unipolar limb leads

تلاتة limbs أه زى الرسمه اللي قصادك دي 😊 اللي هي مرسومة أقولك فين ، أه ، حاطط

صباعى عليها أنا ، نص الصفحة ، إيبويه ، شمال ، اسمها VL .

★ يبقى VL بتقيس ← الـ left arm against الـ ٣ اللي هما ← الـ R والإيه؟! والـ

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

L والـ F ، اللي هما صفر ٦ ، معايا ؟!! ← دا unipolar limb leads .

★ بعدين حط قانون تانى هندسيا ، بس دا هعفى نفسى من إنى أقوله 😊 الإثبات بتاعه بياخد ربع ساعة ، وبردو هما مش هيسألوكوا فيه لسبيين ، معايا ؟!!

★ لقي Inotropin (حاجة لذيفة جداً 😊) :

وهو إنه بدل ما يقيس الـ L ← اللي هو الـ left arm ← فى مواجهة نقطة هي محصلة
التلاتة اللي فيهم الـ left arm؟ ← لا ← هيقيس الـ left arm فى محصلة الاتنين
الى فاضلين بس ← يعنى الـ L فى محصلة الـ R والـ F ← اللي هي الرسة اللي جنبها
يمين ← يلا مش كان يقولك الفرق فى الاختبار بين الصورتين فى مجالات الأطفال

إيه الفرق بين الصورتين ؟!! بص 😊

★ إن دا الـ L مع التلاتة ★ الى جنبها الـ L مع الاتنين الى فاضلين

طبعاً دى مش هتبقى صفر ← وإحنا مش عايزينها تبقى صفر

لقى إن بيطلع نفس الرسة مكبرة مرة ونص

وانت عاوز رسومات كبيرة ولا صغيرة ؟!! ← كبيرة

فقال خلاص ، **ليه** نقيس الـ L مع محصلة ٣ ← الـ L مع الاتنين اللى فاضلين
 الـ R مع الاتنين اللى فاضلين ←
 الـ F مع الاتنين اللى فاضلين ←

وسماها **augmented unipolar limb lead**

augmented ← بلغة الـ ECG يعنى **مقَّوم**

وساب للعالم الـ **unipolar limb leads** والنهارة بيقيسوا:

augmented unipolar limb leads

AVL

AVR

AVF

سؤال هنا هتسأله : مين هنا positive ومين negative !!؟

هنا القاعدة سهلة أوى

الـ **indifferent electrode** ← تملّى هو الـ **negative**

لأن هنا فيه واحد بس **exploding** ← و واحد **exploding** هو دا الـ **positive**

يعنى مش هتفكر إنت

الـ ٩ **unipolar leads** ← اللى صفر

الـ **indifferent** ← ده **negative**

←exploding- الناحية الثانية هو دا اللى لازم يبقی positive ، تمام ؟!!

طالب قاللى حفظنا بقى 😊

الأول أنا حطيتلك الـ ٣ رسومات تحت أهه تحت فى الـ AVR والـ AVL والـ AVF :

الـ L ← مع الـ R و الـ F
 الـ R ← مع الـ F و الـ L
 وبعدين الـ F ← مع الـ L و الـ R

تعالى شوفها أهه ← دى أنهى دى ؟ ← الـ right ← كده يبقی AVR

أهه ، دا فى محصلة الاتنين التانيين ← كده يبقی AVL
 ← كده يبقی AVF

سهلة جداً ، AVR , AVL , AVF .

اقلب بقى نحفظهم مع بعض ، فهمت هتجمع بقى .

هات صفحة ٨ الصفحة دي حصاد السنين دا الإجابة النموذجية للسؤال بتاع الـ leads طبعاً عشان تاخذ الـ full mark تكتب المقدمة اللي قولناها

امتى نسميها bipolar

وإمتى نسميها unipolar

وإمتى نسميها chest ،

وإمتى نسميها limb

، إنما لو كتبت دي بس .. ٩٠% من الإجابة ، اللي هي مش صفحة كاملة ، مكملتش تلتين صفحة .

★ الـ leads ، ما هي الـ leads ؟

الـ position of the hole of poles ← والـ record اللي ناتج من هذا الـ position

أول ثلاثة bipolar limb leads ← الـ exploding مادام bipolar

بصولي ، دا r ← 1 lead مع L

وبعدين آخذ أنهو lead ؟

Lead 2 L يبقى ← مع R
F يبقى ← Lead 3 .

هنا فيه سؤال صعب : لما يبقى اتنين exploding اتنين exploding لازم
تقول مين positive ومين negative؟

★ انت فاهم القاعدة ← الكهربا رايحة to the left & downwards

★ يبقى اللي ← go to the left يبقى هو الـ positive

واللي ← downward يبقى هو الـ positive .

★ R lead 1 ← مع L ← يبقى مين الـ positive ؟ ← L .

R Lead 2 ← مع F ← يبقى هو ماشية كده يبقى الـ F .

Lead 3 L ← مع F ← يبقى F .

سهلة ، ملعوبة .

★ الثلاثة اللى بعدهم ← الثلاثة augmented unipolar ← محدش فى الدنيا بيععمل

unipolar limb leads دلوقتى ← هتاخذ نقطة مع المحصلة ← هو المفروض الثلاثة

بس لقينا لما بنأخذ اتنين بتطلع مكبرة مرة ونص ← ونفس الـ configuration نفس الشكل

هو هو مكبر خلينا ف اللى مكبر ← المهم فين الـ exploding ، اللى لوحده .

★ R مع الاتنين التانيين ← يبقى AVR

L مع الاتنين التانيين ← يبقى AVL

F مع الاتنين التانيين ← يبقى AVF

★ وفين الـ exploding ؟

أهه ، L مع R , F ← لأن على أساسهم التسمية ← فهو دا الـ positive ، والثانى

هو اللى negative .

★ Unipolar chest leads ستة

هنا بقى 3 typical unipolar ← نقط من عندنا يساوى صفر ← مع سلك من

الأسلاك الستة اللى عندنا

★ V1 ← الوحيد اللى ناحية الـ right 4th space جنب الـ sternum

★ V2 ← زى v1 بس left

الوحيدة اللى مش هاعرف أمثلها هى الـ V3

★ V4 ← هتبقى midclavicular

★ V5 ← هتبقى anterior axillary

★ V6 ← هتبقى mid axillary

★ أدام واحد بس exploding يبقى هو الإيه ؟

Positive ، مفيش هنا مشكلة ، دا الـ ECG .

بنقول بقى نمثل ونعمل أفلام ، بصوا ياشباب ، الأول اتفرج نظام اللعبة ، الأفلام ، وبعدين نجاوب ببطء ، وبعدين المرحلة الثالثة ..، المسابقة مش فى الإجابة ، كلكو عارفين الإجابة ، لأن أنا وعدتكو إن كل الناس هتطلع حافظاهم ، المسابقة فالـ.. فى سرعة الإجابة .

لما أعملك ده يعني مع **lead1** , **L** , كده يبقى **lead 2** , كده يبقى **lead 3** ، لو خدت ٢ مع
١ يبقى دا **augmented unipolar , augmented unipolar limb leads** ،
حسب الواحد ده **AVR , AVL , AVF** ، بس .

خدت ٣ بس لازم بقى لسوء الحظ لازم أعملك ده أشاور ، فمش هاقعد أعملك ده مش هاقدر ،
اللى واقف عليها سايبها فوق .

يبقى انا أعملك ده يبقى ٣ يبقى دا من **V1-V6** ، حسب بقى شاورت فين ، ناحية الـ **right** ..
V1 ، ناحية الـ **V2 ... left** ، كده يبقى **V4 ... mid clavicular** ، وبعدين **V5 , V6** ،
الوحيدة اللى مش هاعرف أمثلها **V3** .

الأول نقول ... **lead1 , lead2 , lead3** ، طيب دى ، قولوها صح ، قولوها صح ،
AVR , AVL , طيب ، V1 , V6 .

وعدتكو مش ها نفهم ، هانفهم ونطلع عارفين القصة ، مش الموضوع تريحننا ما إحناعارفين ،
these are my students ، هما أى أطلبة!!

كده : **V1 , V2 , V4 , 5 , 6** .

المباراة ليست فى الحل ، المباراة الحمد لله كل الطلبة بتوع العبد لله طبعاً فاهمين إزاي بيقيسوا
، إنما المباراة فى السرعة

AVR , AVL .

الأول ناخذها بالترتيب ، **V1 , V2 , V4 , AVR , AVL , AVF , V1 , V2 , V3** ،
V5 , V6 .

المباراة ليست فى إنكو تعرفو ، تعرفوا دى عادية خالص عند العبد لله ، لأ المباراة معايا مش فى
كده ، المباراة فى السرعة ، أنا مبضربش بنات ، عشان كده بحب يبقى ولدين ثلاثة قاعدين

جنبیهنا ، أحب كده ، فاهملیه؟! عشان ساعات ببیقى جوايا **energy** ، ومبضر بش بنات ، بیغلطوا بس ... هی غلطت بس ما قدرش أضربها .

V2 , V3 ، أنا ديمقبيها خلاص ، **V3**

، **AVR , V1 , lead2 , AVF , V6** ، هتلعبو هابقى بدل ماتلعبو كلام فارغ ، بكرة بقى فى الكلية تعالو نلعب leads ، والمباراة فى السرعة ، مش فى الإجابة ، الإجابة طبعاً عارفينها .

Lead1 , AVR , V1 , V6 , AVF ، شطالالالار .

قوانتلکو I promise ، وعدتکو ، ھتیجی زھقان فی آخر ۴ ، ۲ ، طیب .

اللى بعده بقى أنا عايز أقوللكو ... ، أنا عايز أقوللكو حاجة جميلة ، **AVR** ، **AVR ...**

negative exploding electrode , R ، لأول مرة يبقى

الـ positive ناحية الـ right ، والكهربا ماشية to the left & upward ، فدا سؤال

مشهور جداً في ... ، هاتلي ... ، آه في الـ ECG ، **الرسمه الوحيدة اللي بتطلع**

مقلوبة الـ AVR، أهو الـ **normal** ، الرسة الطبيعية بتطلع مقلوبة ، فهمت ليه؟! لأن انت في

الـ AVR exploding هو الـ R ، اللي انت حاطط عليها لـ positive ، لكن لما يبقى

واحد بس exploding يبقى هو **positive** ، ماشية بالعكس بعيدة عنه ، **to the left**

هنا positive & upwards ، فيطلع الـ ECG مقلوب ، فده هيسألك في الشفوى ، مين

الـ ECG اللطالع فيه inverted !!؟ AVR .

هاتلى بقى صفحة ٥ أو ٤ اللي هي ٤ إيبويه ٥ ، عشان أوريك الـ **AVR** ، أهه ، شايف

الـAVR!!؟ الرسمه أهـAVRصفحة ٤ تحت ، ٤ تحت ، ٤ تحت أهـ ، ٤ تحت ،

بتاعة AVR ، شاييف الـ positive electrode فين؟! فوق أهه ، طالما واحد بعيد عنه ،

فعضان كدهطلع تايه؟!! مقلوبة ، اكتبها سؤال شفو مهم ، الـECG يبقى inverted في أنهى

واحدة ، **lead2** أنا بعذر ، صلح معايا حاجة غلط ،

lead2 فرق **negative** تحت **positive** ، اعكسه مالى بقولك عليهم ، **lead2** ،

lead2 عادبقى ، **F** و **R** ، **negative** ... **R** ، وال **positive** **F** ، اعكس دول ،
عكستهم؟! طيب ، فى **lead2** ، **lead2** **positive** وال **negative** معمول ينسب الغلط ،
طيب .

هاتلى ارجلى صفحة كام ياشباب؟! ٨ .

فيه حاجة اسمها كلام تافه بس بصو ، يحتاج ... ، أنا عند معلومات فى حياتى الى
بشرحها مجموعتين ، طول عمرى قولت أنا مش محتاج أيشتين معايا ، محتاج واحد مركز ،
بس أنا بقسم المعلوم اتحسب درجة صعوبتها وبالأمانة مش ببالغ ، عايزة طالب فى تالته ابتدائى
، وحاجة تبقى أصعب قليلاً عايزة طالب فى خامسة ابتدائى ، يبقا أنا دلوقتى محتاج الطالب الى
فى خامسة ابتدائى ، يعنى لو مفهمتهاش يبقى انت ال **mental age** بتاعك ، عمرك العقلى
تحت خامسة ابتدائى يبقى أما أحسبك معامل الذكاء ، ها قوله لكم السنة الجاية بإذن الله فى سنة
تانية ، قدراتك العقلية تطلع درجة تانية فى العبط ، مش فى الغبا ، فى العبط ، فلو مفهمتش
الى ها قوله تانى أدبنى كررتها أه ، لأنها عاوزة إيه؟! إنت واحد فى الجامعة ، عايزة واحد
فى خامسة ابتدائى بيدرس ، تعالى نبص مع بعض .

دلوقتى **Ady Enthoven's triangle** أه ، **Enthoven's triangle** هنا ، صح؟!
دلوقتى يمكن تخيل دايرة كده ، حواليه ، منقلة يعنى ، مش فيه منقل ة بتبقى الاتنين كده مش
نص بس ، هنا ال **zero** ، يبقى هنا ٩٠ وهنا ٩٠ ، تمام؟! يبقى المنقلة المدورة دى هنا **zero**
، يبقى فوق هتلاقى محطوط كام؟! ٩٠ ، وفى الدايرة هتلاقى تحت ٩٠ ، بس إنإحنا ، إحنا
لما بنلاحظ إن ال **positive electrode** هيبقى تحت ، هنسمى دى **+ ٩٠** إحنا الى سمينا ،
وهنسمى دى **- ٩٠** ، لأن إحنا قولنا ال **electrode** الى تحت ، الى تحت
دا **electrodes** نسميها **positive** ، ويبقى الناحية التانية هنا ١٨٠ ، دا الفكرة فكده ، إيه

للى حصل!!؟ **lead1** و **lead2** و **lead3** ، اللى هم أضلاع المثلث ، مرسومة قصادك ، عشان ملخبطكوش قولنا مركز الـ **heart** هنا فى النص بالظبط ، دا مركز القلب ، لو تخيلنا ، قولنا إن إحنا **thinker** و **imager** ، إن أنا هأحرك الـ **leads** ناحية الـ **center of the heart** ، يعنى **lead1** ده ، أه هبدلما أقول **lead1** ، هامشييه كده لحد ماييجى **center of the heart** ، يبقى **lead1** داكده **lead1** ، كون إنا نانزلته كده ناحية الـ **center of the heart** ، فأهه ، الرسمة اللى فى النص تحت أهه ، يعنى فيه رسمة فى النص كده ، فضلع المثلث اللى فوق جبته نزلته لحد الـ **center of the heart** ، فينا لـ **positive electrode** المهم فى **lead1** ، اللى هو الـ **left** هنا لـ **positive electrode** ، أنا يهمنى الـ **positive** ، طيب ، **lead2** هأحركه ، هأحركه كده ، صح؟! أهه ، هو بالظبط كده موازى أحطه كده ، والـ **positive electrode** تحت هنا ، هذا **lead2** ، طب **lead3** ، هأحركه كده ، بس أنا عامله برسمة ، كل رسمة لوحدها ، يبقى كده ، والـ **positive electrode** تحت .

يبقى فى حالة الـ **lead1** الـ **positive electrode** جه عند أنهى حته؟! فى الدرجات؟! عند رقم **zero** ، **lead1** ، طب **lead2** جه عند + ... لأمش ٩٠ ، دا ٩٠ هنا ، عند + ٦٠ ، و **lead3** جه عند + ١٢٠ ، بس .
* إيه قيمة الكلام ده تعالى أقوللك :

- ١- قاللك لو كهربا ماشية فى اتجاه الـ **zero** ، لو كهربا ماشية فى القلب فيه مرض ماشية الكهربا مستعرضة (يبقى أحسن lead يتسجل فيه هو **lead1**)
- ٢- لكن لو الكهربا مرض فى القلب مشاها ناحية ٦٠ (يبقى أحسن lead يتسجل فيه هو **lead2**)
- ٣- طب لو الكهربا ماشية بالظبط عند + ٣٠ يعنى فى النص بالظبط (يبقى تتسجل **equally** فى 1 و 2) بس ، أدى قيمة القصة .

- تانى مثلث أهه فى النص مركز القلب فين؟! فى النص

- إيه اللي عملته؟! هاحرك الـ leads ناحية مركز القلب

١- فـ lead1 ييجى كده ، الـ positive electrode بتاعه راح فين؟! ماقولنا الـ positive

الناحية دى يبقى راح للـ septum ، فى الرسمه اللي تحتها

2- طب lead2 أمشيها كده ، الـ positive

electrode تحت ، راح فين؟! عند ٦٠+ ، والتانية عند ١٢٠+

- إيه قسمتها؟! إنك إنت ممكن تتخيل ، لو مرض ماشية الكهربي بالعرض يبقى مين الـ lead

الى ماشى parallel ليه؟!

١- أما يبقى parallel يطلع التسجيل رائع ، يبقى مرض ممشى الكهربي بالعرض ، يتسجل

أحسن ما يمكن فى أنهى lead؟! Lead 1

٢- ٦٠ يتسجل أحسن ما يمكن فى lead2

٣- طب ٣٠ ما بينهم يبقى equally فى 1 زى 2 ، صعبة دى؟! تانى .

** طبيب الـ Hegzial بقى إن انا أركب عليهم الـ AVR والـ AVL والـ AVF ، إحنا قولنا مين

الـ positive؟! ١- فى الـ AVL الـ positive هنا ، دا الـ AVL .

٢- طب وفى الـ AVR الـ positive هنا ، AVR .

٣- طب وفى الـ AVF ، الـ positive تحت هنا فى الـ foot ، AVF .

** قوللى بقى كل واحد عند أنهى زاوية؟!

- فى الرسمه اللي هي على إيدك الشمال hegzial دلوقتى بقوا دلوقتى مش بس بتلاتة لأن

إحنا حطينا تلاتة تانيين

١- الـ AVF أهه تحت عند زاوية ٩٠

٢- الـ AVL عند -٣٠ لأنها فوق واللى فوق بـ minus

٣- والـAVR فوق ، ببقى -١٥٠

- ببقى الكهربا لو رايحة فى اتجاه ٩٠ أحسن حاجة تتسجل فيها الـAVF ، رايحة ناحية -
١٥٠ إيه أحسن حاجة ؟!! الـAVR ، رايحة كده ، -٣٠ ، أحسن حاجة الـAVL .

- هى بس بتقوللك الكهربا فى أنهى اتجاه إيه أحسن lead تشوفها فيه

****من الأول ليه إحنا عملنا lead 12 ؟!!**

- ما كان ممكن تسجل كهربية القلب مرة واحدة ، إحنا بنصور القلب بجهات متعددة ، زى مانا

عاوزه أجيب الـabnormality فى جسمك ، فمينفعش أخذك صورة واحدة

- طب لو فيه حاجة ... حسنة فى وشك فى الناحية اليمين ، ببقى أخذ صورة يمين ، حسنة فى وشك الشمال ، شمال ، قرعة فوق راسك أخذ فوق ، حاجة هنا تحت دقنك ، ببقى أخذ صورة من تحت .

- **فإحنا ليه عملنا leads 12 ؟!!**

- بنصور الـheart من اتجاهات مختلفة ، قيمتها إنك تعرف أنهى lead يجيب

abnormality فى أنهى اتجاه ، دا قيمة الـhexial system

١- إن يقوللك لو ماشية **parallel** أحسن حاجة هتشوفها فيها **lead1**

٢- لو ماشية **+٦٠** أحسن حاجة **lead2**

٣- لو ماشية **+١٢٠** أحسن حاجة **lead3**

٤- لو ماشية - **٣٠** ببقى **AVL**

٥- لو ماشية - **١٥٠** ببقى **AVR**

٦- لو ماشية **٩٠** بالظبط متعامدة **AVF** .

****بس أدى قيمتها ؟؟؟؟**

Think - انك انت بتحرك الحاجات لمركز ، ببقى انت تعرف فين

الـpositive ، الـpositive هو المهم ، - ففى الـAVR عشان كده الناحية دى AVR

Positive هنا ، عشان كده - ١٥٠ ***ليه - !!؟ - عشان اللي فوق

- واللى تحت + ***ليه بتكون عند minus؟؟؟ لأن من الأول إحنا قولنا المنقلة هنا ، ، ٩٠+ ، فوق اعتبرناها -٩٠ ، اعتبارات كلها ، بس فهمت من axial system لما تيجى تخصص - فيه ناس النهاردة مش أخصائيين قلب ، أخصائيين ECG ، دول بقى دارسين الموضوع بس إحنا إديناك ال-bases ، عارف بقى قوللى الكهربا ماشية فى القلب فين ، وأنا أقوللك أحسن lead نعمله للعيان ده يجيله المرض :

1- Horizontal يبقى lead1

٢- ماشى كده ناحية ٩٠+ lead2

٣- خلاص !!؟ ٣٠ يبقى هتتشاف فى الاتنين زى بعض ، فى النص بالظبط .

فهمتوها !!؟ فكرة تافهة .

نيجى بقى للأسهل فى الموضوع ، خلصنا الجزء الصعب نيجى للجزء الأسهل .

*****Normal ECG*****

نظري مهم وتتسأل فيه ، هناخد الصفحة دى وننقل ، يعنى مش هناخده كله ال-ECG ، صفحة واحدة ، بس دا نظري مهم وتتسأل فيه

- هى ال-ECG قولتلك مبيجيش فيها غير سؤالين ، وهنكمل heart مش respiration يا شباب ، لأن دكتوراة عفت قالتلى إن هما هيمتحنوكو فى آخر مارس فى الجزء بتاعها فى ال-respiration وال-heart فعشان كده أنا هوقف ال-respiration ، أنا بقول الجزء التانى فى ال-respiration ، هاركز معاكو فى ال-heart عشان أنا عاوز تجيبو أحسن نمر ، كل ما نخلص قبل الامتحان ببضع أيام فيه فرصة إنك تعمل ايه !!؟ تراجع .

- نمره ٢ : هاعملك امتحان كامل فى ال-circulation ، الجزء اللى هايخلص ، من الـ أسئلة ، الامتحان جزء أصيل من الحصة ، والامتحان الجاى بتاع ال-ECG سم ، أنا نقيتك أسوأ أسئلة worldwide ، خليت أسوأ ٥ أسئلة جبتهم ملك ، أسوأ ٥ ، بس ولا حاجة مقولتش إجابتها ، علوزك تذاكرها نار ، وسهلة مفيش حاجة صعبة ، خامسة ابتدائي .

- لما نحرّك دى كده يبقى lead1 هنا عند نص البتاع وهنا يبقى عند صفر ، أحرّك دى كده يبقى ال-positive تحت يبقى عند +٦٠ ، يعنى مش كيميا يعنى ، كلام فارغ ، واحد مركز هيجيبها ، إبقى هات المنقلة فى البيت اشتريها ، استثمر فى مصروفك ممكن تتباع بجنيه أو حاجة زى كده ، وحطها وشوف لما تعلمهم هيروحو فين .

- لا إحنا قولنا إحنا أساسا الكهربا رايحة ف اتجاه إيه ؟!! ال-down ، صح ؟!! فإحنا بنحب ال-positive بيبقى تحت ، عشان كده اعتبار وماله الاعتبار عشان نعرف وقولنا إن دا اعتبار عشان نعرف بس نزود ، اعتبرنا ان تحت +٩٠ وفوق -٩٠ .

Normal ECG

- برودو معجبنيش الطريقة اللى معروض بيها ال-normal ECG ، ليه ؟!! لأن أنا خدت كل المعلومات اللى موجودة بس عرضتها بطريقة ألطف ، لإن اتفق فى العالم إن أحسن طريقة لعرض ال-ECG بنشرها فى ٣ مجموعات ، كام مجموعة ؟!! ٣ .

- ٣ مجموعات :

١- waves

٢- المسافات بين ال-waves هنسميها segments

٣- وبعدين لو خدنا wave مع segment هنسميها interval

- تعالى الألوان هتبينها لك حلو أهه _ بص _

١- هارسم ال-waves باللون الأسود ، P wave ، وبعدين QRS ، وبعدين T wave .

٢- المسافة اللى باللون الأحمر هنسميها segment ، ففيه PR segment ، و QT segment .

٣- لو خدت wave مع segment ، يعنى من أول الـ P لأول الـ R ، يبقى هنا مش segment بس ومعاه wave أهه ، فميسموهاش segment ، يسموها PR interval .

- تانى يبقى الـ ECG فيها waves والمسافات يسموها segment ، لو خدت اتنين يعنى wave مع segment اللى انت هتدرسهم يبقى اسمها interval ، صعبة المعلومة !! تافهة .

- يا تاخذ waves

- يا تاخذ مسافات segments

- لو خدت wave و segment يبقى لازم تسميها interval .

- طيب ** نبتدى بالـ waves :-

- وقولت الموضوع تفكير وبسيط

- لأن بنسجل كهربا depolarization & repolarization

- قولنا فى الترم الأول إن الـ heart بيتكون من منتجين خارجيين (2 functional

- لأن الـ heart ... الـ heart مبيشتغلش مع بعضه (syncytium

الـ atria لوحدها والـ ventricle لوحده يبقى هى syncytium 2 مش 1

syncytium ، حتى أنا وضحتها ، يعنى فى الكتاب كاتيبينها syncytium وهى صح بس لازم تحدد كام ، two .

- فأنا بسجل كهربة الـ atria وكهربة الـ ventricle ، الـ syncytium 2

- كل واحدة عندها depolarization & repolarization

- يبقى أنا متوقع 4 waves : de و re للـ atria ، و de و re للـ ventricle .

- طيب ، نفكر بذكاء

****دلوقتى الكهربا بدأت بال-SA node أول حاجة هتتكهرب ال-atria ولا ال-ventricle!!؟**

- يبقى أول حاجة ال-atria

***** أول حاجة ال-de ولا ال-re!!؟ -ال-de ، خلاص**

- يبقى أول wave هى ال-atrial depolarization ، اللى هى ال-P wave :-

١- يبقى ال-P wave يتمثل ال-atrial depolarization

- يمكن استنتاجها ، أول wave يتمثل أول حدث ، إن ال-atria هتتكهرب الأول ، وهيحصل الأول ال-atrial depolarization .

- بعد ما حصل ال-atrial depolarization كان لابد أن يحدث شيئا فى آن واحد

- إن ال-atria نعمله repolarization ، وال-ventricle نعمله depolarization ، بس

الجلفانوميتر عنده مؤشر واحد ، يسجل حدث واحد ، فھيسجل الأقوى ، ال-ventricle

وبغض البصر عن الأضعف ٢- فعشان كده سجل ال-QRS اللى هى يتمثل

ال-ventricular depolarization -- وليه مسجلش

ال-atrial repolarization!!؟

-لأنها جت فى وقتها ، masked بال-QRS ، فسجل ال-QRS بتاع ال-ventricle

ومسجلش ال-atrial repolarization .

- للأوائل أنا زودت حاجة عن الكتاب ، وalready ال-atrial repolarization with

very low voltage ، يعنى حتى لو مكانش فيه ال-ventricular depolarization

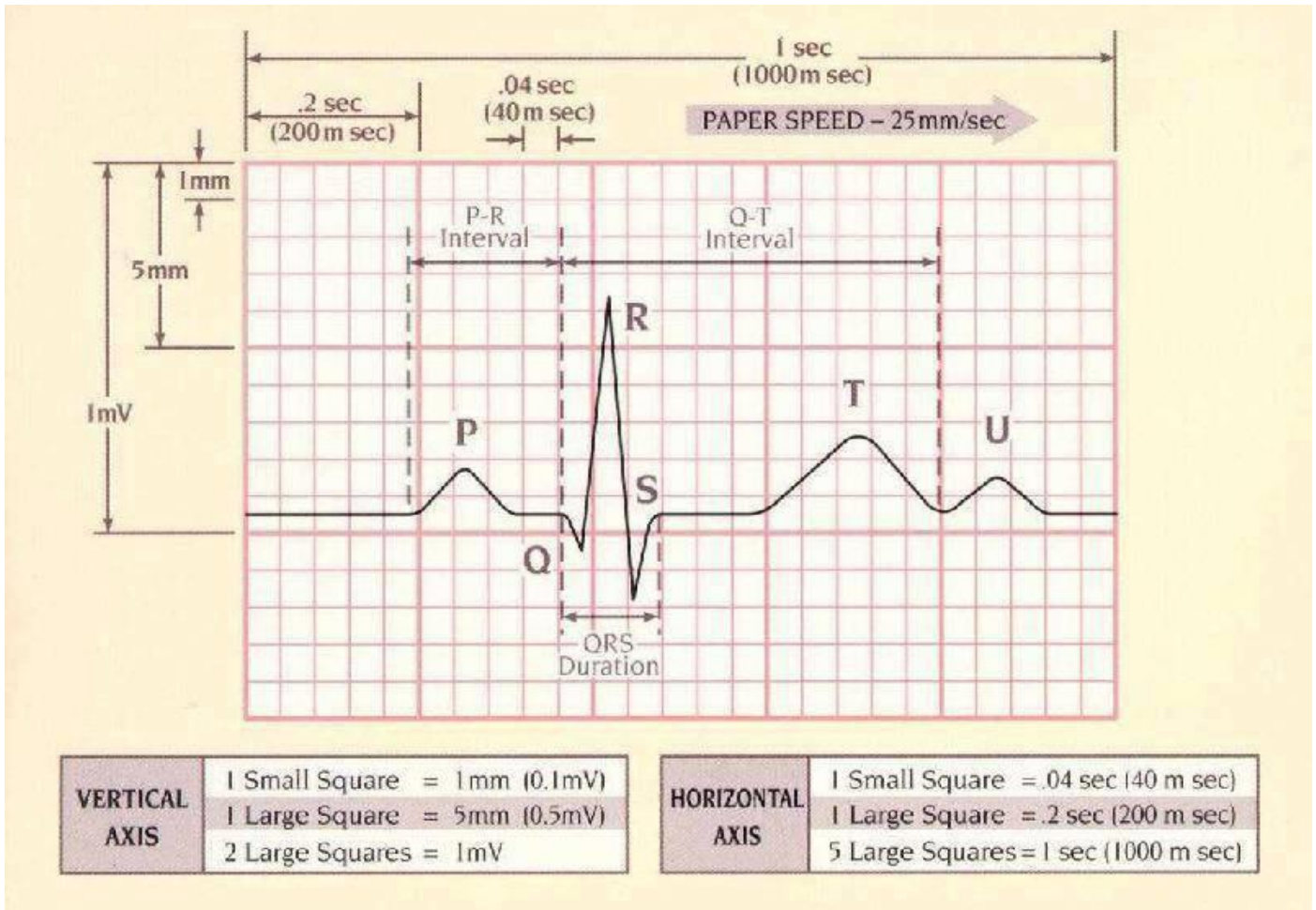
متقدرش تسجله ، ضعيف جداً .

-- يعنى ماتسجلش لسببين : الأهم إنها masked by QRS ، والتانية إنها very low

voltage .

٣- بعد كده نعمل ال-ventricular repolarization ، ويمثلها ال-T wave .

- یبقى أول واحدة كانت atrial depolarization ، تانی واحدة ventricular depolarization ، ثالث واحدة ventricular repolarization .



- السؤال اللى سألته إنت ، PQRST دى stands for أيه ؟!! اختصارات إيه ؟!!

- طبعاً لا يمكن تبقى اختصارات ، لأنها إختيار عشوائى لمجموعة حروف بدليل P,Q,R ، مش معقول جت معاهم كده R,S,T ، حتى لو فيه wave فى بعض الناس ، ظهرت مش ... مش موجودة هنسميها U wave .

- فيه بعض الناس صحتها حلوة ، الزوائد الـ papillary muscle اللى جوة القلب عنده زى السجاية كده ، إحنا قولنا الموضوع mass of tissue ، إحنا عندنا قلوبنا رقيقة شوية إنما هو مجانس - فالـ mass of tissue عنده باينة ، فيتسجل U wave ،

يبقى الـ U wave إذا اتسجلت فهي بتمثل ... نقولها صح ، repolarization of

- طالب

papillary muscle

أهبل يقولك depolarization ، يا بابا de إيه؟! داحنا خلصنا من الـ de من زمان ، عملنا atria للـ depolarization و ventricle للـ depolarization ، وبدأنا الـ repolarization ، يبقى إحنا فى الـ re دلوقتى ، إزاي ترجعلنى تانى للـ de ، مش عايز غباوة ، يعنى حتى أما تغلط اغلط بشياكة .

- يبقى إيه ميه ميه الـ U دى repolarization ، بس بتاعة إيه ماعرفش ، أنا قولتلك papillary muscle ، حتى بقول للطلبة الـ U.... upending ، الـ U U إيه؟! الـ papillary muscle بتاعتك سحاية جوة قلبك ، الـ mass of tissue بتاعها محترم ، فبتتسجل .

- ليه بنسجل على calibrated paper؟! قولناها فى أول الحصة ، عايزين نعرف إيه؟! الـ duration وعايزين نعرف الـ voltage ، الـ amplitude .

- نيجى الـ duration ، الـ P wave الـ atrial depolarization ، أكبر من ٠.٠٨ من الثانية ، - من ٠.٠٨ لـ ٠.١ من الثانية ، الـ ventricle مع إنه كبير - لكن ماشيين على الـ purkinji بسرعة أقل من ٠.٠٨ من الثانية .

- إنما الـ T wave اللى هى بتمثل الـ ventricular repolarization ، اللى حضرو معايا الترم الأول ربنا مستعجل على الـ depolarization لأنه بيعمل الـ contraction - فمشى الـ depolarization على الـ purkinji السريعة فى الـ ventricle - لكن الـ repolarization ما أمشيهاش على الـ purkinji ، مش مستعجلين ، يعنى دى عايزين نريج ، مشيها على الـ normal ventricular muscle ، والـ ventricle كبير فخذت وقت طويل ، ٠.١٦ من الـ millisecond ، وأنا عندى طريقة حلوة فى الحفظ :

٠.٠٨ ٠.٠٨ بس دی أكثر من ٠.٠٨ أقل من ٠.٠٨ ٠.١٦ الاتنين مع بعض ، ٠.٠٨ . ٠.١٦

حلوة !!؟

٠.٠٨ ٠.٠٨ ٠.١٦ .

- نیجی بقى للـ **amplitude** ، القوة

١- الـ **P** ٤١١ مللى فولت

- یعنی أذكرك تانى ، إحنا قولنا المربع الصغير بـ ٠.١ ، طب دی ٠.٢٥ **یعنی عبارة عن**

مربعین ونص مربع ، مربعین وإیه !!؟ ونص

٢- طب الـ **T** : ٥٠ یعنی ٢١١ مللى فولت ، یعنی ٨ مربعات صغيرة .

٣- الـ **R** : ١ مللى فولت یعنی ١٠ صغيرین

- ماحنا قولنا الصغير بـ ٠.١ ، ببقى ١ مللى فولت ببقى ١٠ .

- عندی طريقة برودو حلوة ، بص بص بص ، ٤/١ ٢/١ ١ .

- یعنی الـ **P** نص الـ **T** ، والـ **T** نص الـ **R**

- عشان بلاقى زملاء يرسموا الرسم أقرب للعبط ، يرسم الـ **ECG** كده ، راسملى الـ **P** زى

الـ **T** ، هو فيه كده فى الدنيا !!؟

- الـ **P** نص الـ **T** ، والـ **T** نص الـ **R** ،

وواحدة هى مبتقاش رسمة واحدة بتبقى رسومات فوق بغض ، طب دا سبب كده مين فيهم **T**

ومين **P** خصوصاً لو واحدة مختفية ، الـ **P** صغيرة الـ **T** كبيرة ، الـ **P** نص الـ **T** ، والـ **T** نص

الـ **R** .

-- تعالوا نحفظ بقى الـ **prime** والـ **voltage** :

- الـatria أكثر من ٠.٠٨ .

- الـventricle أقل من ٠.٠٨ .

- الـT wave تساوى ٠.١٦ .

-- طب الـamplitude!!؟ سهلة ، ٢\١ و.... ، آسف ، ٤\١ ٢\١ ١ مللى فولت .

- طبعا الكلام دا سهل كده (((دا لما بنقيس من الـlimb leads)))

- لكن لما أخذ الكهربا من الـchest leads اللى هى فوق القلب على طول ، تبقى الكهربا أقوى ولا أضعف!!؟ أقوى

فمثلاً دى بدل ما تبقى ١ تبقى كاتب فى الكتاب ٣ ، يمكن آه بين ٣ و ٤ ، فى المذكرة كاتبها لكو زى الكتاب بالظبط ٣ مللى فولت ، إنما هى هنا فى الـdiagrams ٣ أو ٤ ، وهى صح ، لأن طبعا chest leads .

- دول ٣ نقط الأساسية ، فيه نقطتين فرعيتين ، واحدة منها قولناها

- مين الـlead الوحيد اللى الـECG معكوس!!؟ لأن الـpositive electrode فى الـright ، برافو ، الـlead1 ، كلهم inverted يعنى مقلوبة .

- فاضل واحدة ، دى زيادة مش مكتوبة فى الكتاب ، بس باحبكو تعرفوها عشان إحنا بندرس ECG عشان الأمراض ، ولأن انتو ممكن تستنتجوها ، بص لشكل القلب كده

- هنا الـSA node ** مين بيتكهرب الأول!!؟ الـright atrium ولا الـleft atrium

!!؟ الـright ثم الـleft ، مش الـSA node هنا ، يبقى اللى يتكهرب الأول الـright ثم

الـleft ، - عشان كده أمراض الـP بتمثل الـatria ،

اللاتنين ، النص الأولانى يمثل الـright والنص الثانى يمثل الـleft ، أمراض الـright atria

تبان فى الأول ، إنما ... معليكوش بس أنا كاتبها للوجاهة الإجتماعية ، أمراض الـ left atria
تبان فى الثانى .

-- مش قولتلك الـ ECG مجرد تفكير ، كهربا ماشية كده right atrium ثم left atrium ،
الأتنين بيعملو peak ، النص الأولانى تبع الـ right والنص الثانى تبع الـ left .

- طبيب ، نيجى الـ ventricle ، الـ QRS ... ventricle ، خد بالك معايا ، اتفق فى العالم
ودا سؤال سم جاييهولكو

- إن الـ R wave هى الـ first positive wave ، مفيش الـ R negative

- الـ QRS يسموها ... لطالب عنده وجاهة إجتماعية (complex) لأنها مش wave
واحدة ، طبعا لو قولتو wave هنفوتها ، يعنى لما تقول P wave ، T wave ، Q
wave - لكن الأصح للأوائل

تقول إيه ؟!! QRS complex ، لأنهم ثلاثة .

- ماهو اتفق فى العالم إن من هى الـ R ، لازم هى الـ first positive wave فى
الـ QRS ، بمعنى حتى لو هى مقلوبة كده ، خد بالك دا سؤال سم ، الـ AVR تبقى مقلوبة كده
، فين الـ R ؟!! دى ، أول واحدة positive ، هو اتفقنا ... ، إحنا فاهمين إنها دى بتاعة
الـ septum

- الـ Q دى أول واحدة ، فاكرا الـ Q بتاعة الـ septum ؟!! آه بس هنعبرها الإيه ؟!! الـ R ،
لأن اتفق فى العالم ، ماهو الـ R ؟!! هو the first positive wave

- لو جه قبلها حاجة negative تبقى Q

- بعدها حاجة negative تبقى S

يعنى تصور دى فى الحالة دى نسميها PR ودى نسميها S ، ودى ملناش دعوة بيها ،
نتجاهلها .

من هی الـ R؟! سؤال سم أهه ، هو **first positive wave** ، حتى لو الـ QRS مقلوب ،
آه الـ Inverted QRS ، لكن فين الـ R فيهم؟! **First positive wave** ، سؤال سم
 في الـ **MCQ** .

- تعالى بقى حنة مهمة أوى فى الـ MCQ :

- إحنا قولنا الـ ventricle عنده 3

- دلوقتى دا **V1** ناحية الـ **right** ، الوحيدة ، الباقي **V6** ناحية الـ **left**

- وبعدين قولنا الكهربا الأول بتنزل من الـ **atria** --> الـ **apex** --> وبعد كده تطلع من
 الـ **base** to the **apex** ، فكننت أساسا دى بتمثل **R** ، ودى بتمثل إيه؟! **S** .

- يبقى الـ **R** رايحة أحسن فين؟! ناحية الـ **V6** ولا الـ **V1**؟! **V6**

- فلو اتفرجت على شكل الـ QRS هتلاقى الـ R كبيرة أوى ، والـ S صغيرة ، الـ S بتبعد .

- بالعكس **V1** الـ S رايحها و الـ **R** بتبعد

- يبقى الـ S كبيرة أوى فى **V1** ، والـ R صغيرة ، كل حاجة عندى ليها طريقة ، بس الأول
 افهم .

- الـ R رايحة ناحية ... ، أوى ، هارسمها هنا ، دا منظر القلب ، زى الـ **poles** كده

- هنا فيه **V1** ، وهنا فيه **V6**

- انسى الـ **Q wave** لأن فى معظم الـ **leads** الـ Q مبتتسجلش ، يعنى الـ **septal** ده؟!؟

- لأنه مدفون جوه فى الـ **mass of tissue** اللي هنا ، معظم الـ **leads** مفيهاش **Q**

- يعنى أنا مركز فى الـ **R** والإيه؟! والـ **S**

- الأول بننزل كده فى الـ **bundles** ، دا الـ **R** ، وبعدين نطلع هنلاقى الـ **S** ، يبقى دى **R**

ودى **S** - يبقى الـ **R** رايحة لمين أكثر؟! **V6** ، فتبان كبيرة أوى

فى V6 والـ S تبان صغيرة
٢- العكس ، الـ S رايحة لمين
أكثر؟! لـ V1 ، يبقى فى V1 الـ S ... آسف ، الـ S كبيرة والـ R صغيرة .

- نرجع للرسمه دى تانى ، وطبعا المستمع يتخيل ، كل ما روت من V1 لـ V6 الـ R تكبر
والـ S طبعا انتو كان لازم توجهونى لحاجة ، دى مش S ، الـ S لازم تيجى بعد الـ R .

- كل ما نروح الـ R تكبر والـ S تصغر ، R تكبر والـ S تصغر
- فبيقوللك الـ R أكبر ما يمكن فى lead5 و lead6 ، خلاص أنا قربت أخلص فاضل
دقيقتين .

١- فى V5 و V6 --< الـ R كبيرة أوى

٢- الـ S كبيرة أوى--< فى V1 و V2

٣- فى النص بقى اللى هو V3,4 balanced ، دى بتكبر ودى بتصغر ، فبقوا الاتنين
أد بعض .

- فالتالب بيقوللى هانحفظها إزاي دى ودا سؤال مهم جداً ، عندى طريقة بس ركز ، طريقة
حلوة أوى ، عمرك ما هتنساها الـ electronites .

-- يبقى كل ما روحنا ... الـ R ماشية كده ، كل ما روحنا للـ V6 الـ R تكبر ، إنما الـ S ماشية
كده - طالعة من الـ base of the heart ، كبيرة فى V1

وتصغر .

- فأنا بقولها بطريقة لطيفة ، إنسى الفسيولوجى ، فيه مثل جميل بيقوللك كل شئ يبدأ صغيراً

ثم يكبر : دا الـ R ، كل شئ يبدأ صغير ثم يكبر إلا الحزن الـ sadness ، الـ S ، يبدأ

كبيرا ثم يصغر - فمتنسأهاش أبدا فى الـ MCQ ، كل شئ يبدأ

صغيراً ثم يكبر ، والـ R ، إلا الحزن ، يبدأ كبيراً ثم يصغر

-- الفكرة بسيطة جداً ، أن الكهرباء الأول الـ R ، الكهرباء ماشية كده وبعدين بترجع للـ base ، يبقى الـ R كبيرة أوى فى الـ فى V6 ، والـ S كبيرة أوى فى V1 .

- لما تمشى من V1 لـ V6 تلاقى الـ R بتكبر والـ S بتصغر ، كل شئ يبدأ صغيراً ثم يكبر ، إلا الحزن ، الـ sadness ، الـ S ، يبدأ كبيراً ثم يصغر ، فمتسأهاش أبداً فى الـ MCQ ، يبقى سهلة كده ، ومفيش Q قولنا فى معظم الحالات .

-- طيب ، هأخلص الـ notes دى بقى ، يللا قربنا خالص :

- أول حاجة مكتوبة غلط ، فيه حاجة بسميها الحاضر الغائب ، فيه كهرباء حاضرة فى قلوبنا

غائبة فى التسجيل ، ليه الـ atrial repolarization

-- مظهرش ليه !!؟ Masked by the QRS ، وهو already with low voltage

مكتوبة غلط فى الرسم ، بس فى المذكرة صح ، atrial re مش de ، تحت الجدول ،

atrial repolarization .

- طب تفتكر ... ، بصلّى من فضلك ، إيه الكهربا ... ، بص لإيدى واللييب بالإشارة يفهم

٢-- كهربة الـ SA node والـ AV node مبانتش ليه !!؟

- عشان الـ mass of tissue إيه !!؟ صغير ، تانى note .

٣- تالت note لطيفة جداً ، دى معلومة مع الضغط بقى شفوئى مهم ، الصعوبة مش فى

الإجابة ، الصعوبة فى السؤال ، عارف سعيد صالح !!؟ أنا أخط إيدى ع السؤال ومش مهم

الإجابة إيه ، أخط إيدى على إيه !!؟ فين السؤال ، فاحنا فى الأول أنا مش هأشرح الإجابة ،

الإجابة كلكو هاتحفظوها فى جملة تافهة ، إنما من الأول نفهم مش الإجابة ، نفهم السؤال .

- فى الـ nerve & muscle الـ depolarization بيبقى ascending limb ، صح !!؟

- والـ repolarization !!؟ بيبقى descending limb

-- **بنفس** المنطق **R wave** يمثل **depolarization** فوق

- كان مفروض **T wave** الى تمثل **repolarization** تبقى إيه ؟!! لتحت .

فالسؤال ، السؤال

ليه **T wave , in the same direction of the arm** مع إن الشحنات مختلفة

؟؟؟؟ - دا دي **depolarization** ودي **repolarization** ،

في **de nerve & muscle** طالع يبقى الـ **re** نازل ، بنفس المنطق هنا الـ **R** فوق يبقى لازم الـ **T** تبقى لتحت ، دا السؤال ، الإجابة سهلة أوى .

- ليه الـ **T , in the same direction of the R** ؟!! الناس اللي حضروا معايا الترم الأولانى هتقولها بنفس البطء ، عشان عارف فيه ناس ماخدوش بالهم منها .

- قولت ربنا مستعجل على مين على الـ **de** ولا الـ **re** ؟!! الـ **depolarization** ، هي اللي

بتقبض القلب ، فمشاها على الـ **purkinji fibers** اللي هي إتجاهها دا سؤال مهم جداً ، من

جوة اللي هو من الـ **endocardium** لبرة اللي هو الـ **epicardium** ، من **endo** لـ **epi** ،

دا اتجاه الـ **depolarization** ، وربنا مش مستعجل على الـ **repolarization** ، فمشاها

على الـ **normal ventricular muscle** ، مش على الـ **purkinji** ، فاعتمدت على

الـ **metabolism** بتاع الـ **ventricular muscle** .

- جوه الـ **ventricle** فيه **blood** ، والـ **blood** بيعمل ضغط على الـ **endocardium**

ببيوظ الـ **metabolism** ، أسوأ حاجة فى الدنيا على الأنسجة الضغط ، البنات لما تلبس حلق

بيتلبس كده ، لو كان قوى بعد شوية من نقص الـ **blood supply** هتחס بألم جامد ، عاوزة

تقلعه ، والراجل المشلول لما يقعد فترة طويلة نايم على ضهرة مايتقلبش فهو بيحصله هنا من

كثر نقص الـ **blood supply** يحصله قرح فراش ، فجوه متتيلة بنيلة الـ **metabolism**

بتاعها ، بسبب إن عليها الـ **pressure** بتاع الدم ، اللي هنا زايدة عن البعيدة ،

فالـ **repolarization** مشى بالعكس ، الحطة الأحسن عملت **repolarization** ، فمشى من

الـepi للـendo ، مشى بالعكس من الـepi للـendo ، يبقى النهاردة الـde والـre اختلفا فى شیین : **charges** و **direction** ، المثل بيقول .. ، إنتو عارفينه ، **نفى النفى إثبات** ، بس ، هو دا

-- الإجابة

- فالإجابة جملة سهلة كل الطلبة بيطلعوا حافظينها صم ، من حكاية كل شئ يبدأ صغيراً ثم يكبر ، لما أقولك ليه الـT... in the same direction of the heart ؟!! **تقولله** لأن دا **last part to be depolarized** ، آخر حة بتـdepolarize هي الـfirst part of repolarized (خلصت الإجابة) - هو فهم إيه بقى ، إنت مش **تقولله** ، إن ما معناه إن هما **different directions** وهو فاهم مش **تقولله** إن هما **different charges** ، أدام إختلفوا فى حاجتين : فى الـ**charges** والـ**directions** نفى النفى إثبات ، والطريق سهل - أنا قولت الـdepolarization هيبقى هنا الـpositive electrode وهنا الـnegative ، قولت لما الـde تروح للـpositive بتطلع positive ، طب ولما الـre تروح للـnegative ؟!! تطلع برود positive ، لأن الـre عكس إيه ؟!! الـde .

- الـde لما تروح للـpositive تطلع positive الـwave **لـفوق**
- الـrepolarization إمتى تطلع الرسمة **لـفوق** ؟!! عكس الـde ، مش لو راحت للـpositive لو راحت للـnegative ، طب ماهو دا اللى حاصل هنا ، الـde رايحة للـpositive طلعت positive ، إنما هنا الـre رايحة للـnegative يبقى تطلع positive ، لأنها عكس دى ، الثانية أسهل من الأولانية اللى قولتهاكو ، نفى النفى إثبات .

The last part to be depolarized is the first part to be repolarized

- **ودا معناه إنهم مختلفين فى إيه** ؟!! أسمعها منكم ، direction ، وهما already مختلفين فى إيه ؟!! Charge

- لو اختلفوا فی حاجة واحدة بس كانت واحدة لفوق والتانية لتحت ، الاتنين نفی النفی إثبات ،
يبقى سهلة دى .

- هاعيد تانى **normal** ونمشى ، فى خمس دقائق ، يلا عشان نطلع على طول ، سهلة
أوى ، بصّوا ، التجميعات تملى بتلمها حلو بس تهدى شوية .

-- الـ ECG normal يا شباب بنشرحه فى نقاط ثلاث : **waves** ، مسافات **segments** ،
ياخد **wave** مع **segment** يبقى **interval** ، يبقى أنا شرحت النهاردة الـ **waves** بس ،
الحصة الجاية هاشرح الـ **segments** والـ **intervals** والـ **QRS** ، دا أسهل من الحصة اللي
فاتت ، وأتمنى يبقى العدد أقل عشان نبقى براحتنا .

- لطالب ذكى يا شباب الكهربا بادئة من الـ **SA node**

١- فأول حدث لابد أن يحدث إن الـ **atria** يحصله **depolarization** ، دا الـ **P wave** ،
وينجى للعبط ، إذا مقولتهاش نصكوا هايغلط فيها ، نسأل الطالب شفوئى الـ **P wave** بتمثل
إيه؟! اسمع السؤال ده ، الـ **P wave** بتمثل إيه؟! طالب يقول **atrial systole** ، ياخى
نيلة تاخذك ، الـ **systole** والـ **diastole** دى حاجة **mechanical**

- إحنا بنسجل كهربا ، عبّط بس يا **de** يا **re** ، متجيبش سيرة لا **systole** ولا **diastole** ،
إحنا بنسجل كهربا ، كهربا مش حاجة ميكانيكية ، يبقى الغلط فى حدود كلمتين ، يا **de** يا **re**
-- فلما يسألك الـ **P wave** لو واحد فى الشفوئى هايبهلك ، داخل تقوللهم **atrial systole**
تبقى مصيبة ، **atrial depolarization**

٢- طب والـ **QRS** :- **ventricular depolarization**

٣- طب الـ **waves 2** الى بعد كده ، الـ **Ventricular repolarization** **T wave**
، طب خلاص دخلنا فى الـ **repolarization**

٤- يبقى لو ظهرت الـ **U wave** تبقى .. إيه إيه؟! **papillary muscle**
repolarization .

- نيجى المدد ، سيبك من الـ U دى لأن فى معظم الناس مفيش U ، المدد سهلة:-

١- الـ **ventricle** الكبير بياخد وقت قليل ، أقل من ٠.٠٨

٢- إنما الـ **atria** أكثر من ٠.٠٨

- طب اجمعهم يبقى أكثر من ٠.١٦ ، ليه خدت وقت طويل لأنها مش ماشية على

الـ **purkinji** ، ماشية على الـ **ventricular muscle** العادية ، فالكبير خد وقت طويل .

-- الـ **amplitude** ٤١١ ٢١١ ١ ، الـ **P** ٤١١ ، الـ **T** ٢١١

- الـ **QRS** ١ ، طبعاً لو سجلتها من الـ **chest leads** هتبقى أقوى ، الواحد دى هتبقى ٣ ،

تمام!!؟

دا أهم ٣ نقط ، ناخذ النقطتين التانيين :

-- أنهى **ECG** الرسة مقلوبة !!؟ الـ **R** ، ناس فاهمة **ليبييه!!؟**

- لأن هنا الـ **positive** والكهربا ماشية كده ، يبقى الـ **AVR** ، يبقى **positive** .

- طب بعد كده الـ **P wave** دى بتمثل الـ **2 atria** (الـ **right atrium**) أنهى نص !!؟

الأولانى **ليبيه!!!؟** - لأن الأول بيتكهرب الـ **right atrium** ثم

الـ **left atrium** .

-- نيجى بقى شكل الـ **QRS** من **V1** لـ **V6** :

- إحنا قولنا الكهربا رايحة من الـ **apex** بتاع الـ **heart** وبعدين طالعة للـ **base** اللى هي

الـ **SA node** ، فاللى رايح للـ **apex** رايح لـ **V6** **ليبييه!!؟**

- لأن الـ **R** كبيرة جداً فى **V6** ، إنما الـ **base** اللى هو الـ **S** كبيرة جداً فى **V1** ، وبعدين

الكبير يصغر والصغير يكبر

- طب قولناها بطريقة حلوة - كل شئ يبدأ صغيراً ثم يكبر ، اللى هو الـ **R**

- إلا إيه **!!؟** الـ **sadness** ، الحزن ، **S** ، يبدأ كبيراً ثم يصغر .

- ١- ففى V1 و V2 هتلاقى الـ R كبيرة أوى_ اسف_ هتلاقى الـ S كبيرة أوى الحزن، والـ R صغيرة ، فى V5 و V6 العكس
- ٢- فى V5 و V6 العكس
- ٣- فى الاتنين اللى فى النص بالنص هتلاقىهم balanced .

****بصلی ، سؤال شفوی جمیل :**

- إيه الفرق بين الـ limb leads والـ chest leads؟؟؟؟

- ١- واحدة بتصور الـ heart فى الـ frontal plane ، لو أن فردت إيديا ورجليا كده أنهى مستوى ببيض الـ نقط !!؟ الـ frontal ، الـ frontal ، يبقى الـ limb leads دول أنهى الـ plane !!؟ لو أنا لطعت نفسى فى الـ board هنا هيبقى دا الـ frontal
- ٢- إنما الـ chest leads بُصلی ، من V1 لـ V6 ، إيه المستوى اللى ينفعهم الـ ٦ !!؟
- Horizontal plane حاجات كلها عاوزة تفكير ، من V1 لـ V6 أنهى الـ plane اللى واخدهم كلهم !!؟

- فدا الفرق الـ limb leads بتصور القلب من الـ frontal ، الـ chest lead اللى بتصورها الـ horizontal plane ، بعد ماتقول الجدول ده تقول 3 notes جمال جداً :

- أول اتنين الحاضر الغائب ، فيه كهربا حاضرة فى قلبك غائبة فى التسجيل ، راح فين الـ atrial repolarization !!؟ Masked by the QRS وهو already , low voltage .

- طيب بص ، واللبيب بالإشارة يفهم

فين كهربة الـ SA node والـ AV node !!؟ صغيرين ، mass of tissue صغير .

أشهر سؤال تتسأله فى الشفوى ، افهم السؤال الأول ، حط إيدك على السؤال

*****ليه الـ T مع إنها repolarization فى نفس اتجاه الـ R مع إنها depolarization**

- الشحنات مختلفة ، فى الـ nerve & muscle هنعطها كده ، ؟؟؟؟

لأنهم ماختلفوش فى الشحنات بس ، والـdirection ، ونفى النفى إثبات ، إنت بقى مش
 هتقول الكلام ده ، دا جملة كل الناس حفظتھالهم ، **the last part to be depolarized** ،
is the first part to be repolarized ، وعلى فكرة العكس صحيح ، يعنى لو قولتھا
 بالعكش زى الفل ، **the first part to be depolarized is the last part to be**
repolarized ، يعنى المهم الأولانية تبقى الأخرانية أو الأخرانية تبقى الأولانية ، تبقى
 سهلة .

١- وكل شئ يبدأ صغيراً ثم يكبر ، ودا مين ؟!! الـR ، إلا الحزن ، الـS يبدأ كبيراً ثم يصغر .

٢- مين الـlead اللي فيه الرسمة معكوسة ؟!! الـAVR .

***Thank you for every thing ومش عايز الزحمة دى تانى ، كده

مينفعش ***

تم بحمد الله*